

Н. В. Мачуленко

Науч. рук. **В. В. Евсеенко,**

канд. психол. наук, доцент

ДИЗАЙН ЭМПИРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЖИЗНЕСТОЙКОСТИ И КОПИНГ-СТРАТЕГИЙ У ВЕРУЮЩИХ

Современные условия и темпы жизни требуют от личности обладать высокоскоростной адаптированностью, быстро и успешно справляться с трудностями, быть стрессоустойчивым, выносливым, с высоким уровнем развития воли. Теоретический анализ научных источников позволил выявить непроработанность проблемного поля по вопросам жизнестойкости и совладающего поведения у верующих. В связи с этим был разработан дизайн эмпирического исследования проблемы жизнестойкости и совладающего поведения, который включает в себя *ознакомительный, мотивационный, теоретико-моделирующий, этап первичной диагностики, промежуточный, коррекционно-развивающий, этап вторичной диагностики, аналитико-заключительный.*

Диагностический алгоритм изучения данной проблемы выступает структурным элементом эмпирического дизайна и основан на совокупности психодиагностического инструментария:

- тест жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д. А. Леонтьева, Е. И. Рассказовой [1];
- копинг-тест Р. Лазаруса и С. Фолкман в адаптации Т. Л. Крюковой, Е. В. Куфтык, М. С. Замышляевой [2];
- тест для определения структуры индивидуальной религиозности Ю. В. Щербатых [3].

Составление коррекционной программы, работа с коррекционной и контрольной группами, анализ полученных результатов и оценка эффективности программы, как итог, разработка практических рекомендаций для христианских психологов, коучей и душепечителей по работе с верующими являются логической точкой эмпирического дизайна.

Литература

- 1 Леонтьев, Д. А. Тест жизнестойкости / Д. А. Леонтьев, Е. И. Рассказова. – Москва : Смысл, 2006. – 63 с.
- 2 Крюкова, Т. Л. Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ) / Т. Л. Крюкова, Е. В. Куфтык // Журнал практического психолога. – 2007. – № 3. – С. 93–112.
- 3 Мягков, И. Ф. Психологический анализ уровня индивидуальной религиозности / И. Ф. Мягков, Ю. В. Щербатых, М. С. Кравцова // Психологический журнал. – 1996. – Т. 17. – № 6. – С. 120–122.

А. Е. Михальцова

Науч. рук. **Н. Н. Зенько,**

ст. преподаватель

РОЛЬ ВОЛОНТЕРСТВА В ПОЗИТИВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ПОДРОСТКОВ

Социализация – процесс вхождения индивида в социальную среду, качественным аспектом которого является также оценка исходов, выраженных в терминах успешности или неуспешности социализации. Под *позитивной социализацией* понимается «просоциальное поведение как усвоение человеком социально значимых социальных ролей, норм поведения, культурно-исторических традиций и субъективная удовлетворенность человека

этой деятельностью» [1, с. 104]. Только в ситуации совпадения социально одобряемых форм поведения человека и его субъективного благополучия социализацию можно считать позитивной.

Возможности волонтерства в позитивной социализации подростков обусловлены направленностью этой деятельности на оказание безвозмездной добровольной помощи нуждающимся, что уже само по себе предполагает высокую моральную ответственность помогающего. Также в литературных источниках показана роль волонтерства в формировании таких важных социальных свойств и качеств, как самоорганизация, ответственность, социальная адаптивность, активность и инициатива. Чем выше степень их выраженности, тем успешнее проходит процесс социализации.

Для позитивной социализации подростков в волонтерской деятельности необходимо придерживаться ряда условий:

а) подготовка подростков к волонтерству должна осуществляться в соответствии со специально разработанной образовательной программой;

б) систематическое включение подростков в соответствии с их способностями и интересами в волонтерские мероприятия и проекты;

в) мотивация активности подростков должна основываться на системе традиционных и инновационных методов и форм работы.

Таким образом, позитивная социализация предполагает развитие положительного самоощущения и эмоционального благополучия, умений выстраивать взаимодействие с социумом, организовывать свое поведение и деятельность с учетом потребностей окружающих.

Литература

1 Вереитинова, Т. В. К определению понятия позитивной социализации молодежи / Т. В. Вереитинова, Е. Н. Волкова, И. В. Волкова, О. С. Михалюк. – Вестник Мининского университета. – 2016. – № 2. – С. 103–107.

А. И. Молявко

Науч. рук. А. Н. Крутолевич

канд. психол. наук, доцент

СИНДРОМ ДЕФИЦИТА ВНИМАНИЯ И ГИПЕРАКТИВНОСТИ

Синдром дефицита внимания и гиперактивности – это поведенческое расстройство у детей, характеризующееся тремя группами симптомов, такими как невнимательность, гиперактивность и импульсивность [1, с. 96]. Этот синдром сопровождается задержкой развития систем головного мозга, обеспечивающих формирование высших психических функций, таких как внимание, память, восприятие и речь. Всё это приводит к нарушению социализации, школьной дезадаптации и снижению уровня успеваемости [1, с. 18].

Впервые нарастание симптомов наблюдается в возрасте 5–10 лет, а второй пик приходится на возраст 12–15 лет [2, с. 93]. По данным М. В. Фаликман, в 90 % случаев этот синдром сопровождается тем или иным неврологическим, нейропсихологическим или поведенческим диагнозом, а в 67 % случаев – не менее чем двумя диагнозами. Факторы, вызывающие поражение головного мозга у детей, делятся на биологические, действующие до родов, во время родов и после родов, и социальные, возникающие в результате влияния ближайшего окружения. Генетическая предрасположенность детей с данным синдромом заключается в наличии симптомов СДВГ у их родителей [1, с. 21].